

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RODRIGUEZ	ZAMBRANO	GABRIELA LISBETH	17	04	1994	31 años, 5 meses, 13 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315674208	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	EL FORTIN y	097-880-6767 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1315674208	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General		2025	09	30
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☐	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☒
Falta de profesional	☐	COLELITIASIS + DILATACIÓN PIELOCALICIAL.	

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE MANIFIESTA DOLOREN MARCO CÒLICO IZQUIERDO QUE AUMENTA CON ESTRÈS Y COMIDAS QUE DURA MÀS O MENOS 30 MINUTOS, Y MEJORA CON REPOSO Y POSICIÓN ANTIÀLGICA. AL EXAMEN FÌSICO DOLOR EN HIPOGASTRIO, HD DERECHO Y MARCO CÒLICO IZQUIERDO. ECOGRAFÌA REPORTA HIGADO CON ESTEATOSIS MODERADA, VESÌCULA POST AYUNA CON POSIBLE IMÀGENES HIPÈRECOGÈNICAS COMPATIBLES CON LITOS, RIÑÒN DERECHO CON LITOS MENORES DE 4 MM CON DILATACIÓN PIELOCALICIAL Y RIÑÒN IZQUIERDO CON LITOS MENORES DE 4 MM CAUSANDO EXTASIA CALICEAL. 0990870243

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFÌA REPORTA HIGADO CON ESTEATOSIS MODERADA, VESÌCULA POST AYUNA CON POSIBLE IMÀGENES HIPÈRECOGÈNICAS COMPATIBLES CON LITOS, RIÑÒN DERECHO CON LITOS MENORES DE 4 MM CON DILATACIÓN PIELOCALICIAL Y RIÑÒN IZQUIERDO CON LITOS MENORES DE 4 MM CAUSANDO EXTASIA CALICEAL.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	K802		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-30	14:18	Medicina Familiar Y Comunitaria	IRVING ISRAEL BUITRON NIETO	1009-14-1292330	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefiere o Referencia inversa a:				Fecha		
			/			
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clinico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-30	14:18	Medicina Familiar Y Comunitaria	IRVING ISRAEL BUITRON NIETO	1009-14-1292330	